|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prehlásenie odberateľa upresňujúce použitie určenej látky kategórie 1 alebo 2  / **jednorazové operácie** / | | | | | | | | | | | | | | |
| Ja / my, meno: | | |  | | | | |  | | | | | |  |
| adresa: | | |  | | | | | | | | | | |  |
| referenčné číslo oprávnenia / povolenia / registrácie: | | | | | | | | | |  | | | |  |
| *(nehodiace sa prečiarknite)* | | | | | | | | | |  | | | | |
| vydané dňa: | | |  | | kým: | |  | | | | | | |  |
| *(názov a adresa orgánu)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  |
| a platné bez časového obmedzenia / do: | | | | | | |  | | | | | | |  |
| *(nehodiace sa prečiarknite)* | | | | | | | | | | | | | | |
| som / sme si objednal(i) od | | | | | | | | | | | | | | |
|  | meno: **UNIPHARMA – 1. slovenská lekárnická akciová spoločnosť** | | | | | | | | | | | | | |
| adresa: Opatovská cesta 4, 972 01 Bojnice, Slovensko | | | | | | | | | | | | | | |
| nasledujúcu látku: | | | |  | | | | | | | | | |  |
| popis: | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  |
| kód podľa kombinovanej nomenklatúry: | | | | | | |  | | | | | množstvo: |  |  |
| Látka bude použitá výhradne pre: | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  |
| Potvrdzujem / potvrdzujeme, že vyššie určená látka bude znovu predaná alebo inak dodaná odberateľovi iba pod podmienkou, že odberateľ predloží prehlásenie o použití podľa tohto vzoru alebo v prípade látok z kategórie č. 2 predloží prehlásenie týkajúce sa opakovaných operácii. | | | | | | | | | | | | | | |
| Podpis: | | | |  | | | | | Meno: | |  | | |  |
| *(veľkými tlačenými písmenami)* | | | | | | | | | | | | | | |
| Pracovné postavenie: | | | |  | | | | | Dátum: | |  | | |  |
|  | | | |  | | | | |  | |  | | |  |